



# COMUNE DI ACQUAPENDENTE

**Città dei Pugnalonì**

**Provincia di Viterbo**

Piazza G. Fabrizio, 17 - 01021 Acquapendente (VT) Tel. 0763/73091 – Fax 0763/711215

[www.comuneacquapendente.it](http://www.comuneacquapendente.it)

Allegato B

Al Comune di Acquapendente  
Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: RICHIESTA AVVISO TIROCINI FORMATIVI PER SOGGETTI FRAGILI RESIDENTI  
NEL COMUNE DI ACQUAPENDENTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a Acquapendente in via

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

dell'Istituto \_\_\_\_\_

indirizzo di studio \_\_\_\_\_ con sede a

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

CHIEDE

per se stesso;

in qualità di \_\_\_\_\_ (familiare, amministratore di sostegno, tutore) in  
nome e per conto di \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a Acquapendente in via

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_





# COMUNE DI ACQUAPENDENTE

*Città dei Pugnalonì*

Provincia di Viterbo

Piazza G. Fabrizio, 17 - 01021 Acquapendente (VT) Tel. 0763/73091 – Fax 0763/711215

[www.comuneacquapendente.it](http://www.comuneacquapendente.it)

l'ammissione al tirocinio formativo attivato dal Comune di Acquapendente.

ALLEGA:

- copia della certificazione di invalidità e/o disabilità (Verbale di accertamento rilasciato dall'apposita commissione medico/legale dell'INPS);
- fotocopia del documento di identità del richiedente e della persona per conto di cui si presenta l'istanza.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati e dei dati sensibili contenuti nella documentazione allegata alla presente ai sensi del Regolamento UE sulla privacy n. 2016/679.

Firma \_\_\_\_\_

